

RÉCOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 054251

Rx pharmacie

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02654 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZEM MAT MOHAMED
 Date de naissance : 08/04/1958
 Adresse : HABITUELLE
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

MUPRAS
RECEPTION

2005M

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CHIRURGIEN DENTISTE
107, Bd. Abdellah Ben Yacine
Cabinet : 21-05-89
Domic. : 07-2-79

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Zemmat Mohamed Age : 24 1958
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : soins dentaires
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : DERRAJ Le : 14.06.2024
 Signature de l'adhérent(e) : ZB

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PROFESSEUR BAITE Mohamed Chirurgien Dentiste Al Manar Centre Angla Bd Annual et bd Abdelmoumen, 3 ^{ème} étage N°41 Tel 0522 86 59 86 / 83	16.02.24	216 pour radiographies	150 DH

[illegible]

ELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES	
Le patient a-t-il payé la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.	
Impression des empreintes en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.	

Mod.

33,54

Radio

aput

TR OUT R.

Dents traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	dent complet.	D20	COEFFICIENT DES TRAVAUX
35	dent.	D10	
44	TR out R.	D24	
33	TR out R.	D24	
44	out corn	D12	MONTANTS DES SOINS
43	out corn	D12	
42	out corn	D12	
41	out corn	D12	
31	out corn	D12	DEBUT D'EXECUTION
32	out corn	D12	
2 Radio Ds			FIN D'EXECUTION

D ← → G

D158

3500

14.02.
2024

12.03.
2024

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur LEPINA
CHIRURGIEN DENTISTE
187, Bd. Abdollah Ben Yacine
Cabinet : 40-05-89
Domic. : 03 32-72-34

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris v
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 14/02/2024

COMPTE RENDU DE LA RADIO PANORAMIQUE

ZEMMAT MOHAMMED

- Bridge CCM de la 13 à la 17.
- Bridge CCM de la 23 à la 25.
- Bridge CCM de la 35 à la 36.
- CCM sur 45-46.
- Lésion péri apicale en regard de l'apex de la racine de 35.
- Lésion péri en regard de l'apex de la racine de 46.
- Edentation partielle maxillaire.

PROFESSEUR BAITE Mohamed
Chirurgien dentiste
AL Miraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual
3ème étage N°41
Tél : 0522 86 59 86

AL Miraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca

Tel: 05 22 86 59 86

Mail: centredrbaite@gmail.com

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris v
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat d'études supérieures d'orthopédie dento faciale Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 14/02/2024

FACTURE

ZEMMAT MOHAMMED

RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE

Z16

Montant des honoraires

150dhs

PROFESSEUR BAITE Mohamed
Chirurgien dentiste
Al Miaraj Centre
et bd Abdelmoumen N°41
Tél 0522 86 59 86

AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

Docteur LEPINA IRINA

CHIRURGIEN DENTISTE

197, Bd. Abdellah Ben Yassine

Bélvédère - Casablanca

Tél.: 0522.40-05-89

INP: 94015856 - ICE: 001777119000001

الدكتورة ليبي إيرنا

طبيبة جراحية للأسنان

197، شارع عبدالله بن ياسين

بلقيدير - الدار البيضاء

الهاتف: 0522.40-05-89

Casablanca, le

14.02.2024

M^r Zemmat
Mohamed

① Brecothymol
soin de bouche
st,

② Parokin gel
appl. local
4-5 A,

Docteur LEPINA IRINA
CHIRURGIEN DENTISTE
197, Bd. Abdellah Ben Yassine
Cabinet : 40-05-89
Tél. Domic. : 03 32-72-20

ref.

Docteur LEPINA IRINA

CHIRURGIEN DENTISTE

197, Bd. Abdellah Ben Yassine

Bélvédère - Casablanca

Tél.: 0522.40-05-89

INP: 94015856 - ICE: 001777119000001

الدكتورة لبنينا إيرنا

طبيبة جراحية للأسنان

197, شارع عبد الله بن ياسين

بلقيدير - الدار البيضاء

الهاتف: 0522.40-05-89

Fact

Casablanca, le

12.03.2024

M^r Lemmal

Mokamed

Soins dentaires

det. D20
complet
35 ext. D10
34 TR ext R. D24
33 TR ext R. D24
44 ext comp D12
43 ext comp D12
41 ext comp D12
31 ext comp D12
32 ext comp D12
2 Rad 50 D8

T. D 158
3500 dl

Docteur LEPINA IRINA
CHIRURGIEN DENTISTE
197, Bd. Abdellah Ben Yacine
Cabinet : 40-05-89
Domic. : 03 32-72-37

Docteur LEPINA IRINA
CHIRURGIEN DENTISTE

197, Bd. Abdellah Ben Yassine
Bélvédère - Casablanca
Tél.: 0522.40-05-89

INP: 94015856 - ICE: 001777119000001

الدكتورة لبن إيرنا

طبيبة جراحية للأسنان

197، شارع عبد الله بن ياسين

بلقيدير - الدار البيضاء

الهاتف: 0522.40-05-89

Casablanca, le 14.02.2024

M^r Lemmat

Mohamed

Radio panoramique
dentaires

Dr. LEPINA IRINA
CHIRURGIEN DENTISTE
197, Bd. Abdellah Ben Yassine
Tél. Cabinet : 0522.40-05-89
Tél. Domic. : 03 42-77

PROFESSEUR BAITE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miraj Centre angle Bd Anoual
et bd Abdelmoumen, 3^{ème} étage N°41
Tél 0522 86 59 86 / 83

